

特別教育修了証 再交付・書替 申請書

特別教育等の名称		修了証番号	
修了証交付年月日	昭和 平成 令和	年	月 日
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日
現住所	TEL		
再交付または書替の理由	紛失	破損	改姓
	該当する理由に○印を付して下さい。		
備考	講習日	年	月 日
	講習会場等		

申請者名

印

申請日 令和 年 月 日

高田労働基準協会 殿

～ 注意事項 ～

- ・ 氏名変更の場合は、マイナンバーの記載のない住民票を添付して下さい
- ・ 破損、汚損での再交付、氏名変更の書替の場合は、現修了証を返却して下さい
- ・ 修了証番号不明の場合は、講習の実施年月日及び会場名、受講番号を備考欄に記入して下さい（覚えている範囲で可）
- ・ 返信用封筒（住所氏名を記入し、94円切手を貼付）を同封して下さい
- ・ 交付手数料として現金3,000円を同封して申請して下さい
- ・ 申請用紙は、郵送もしくは事務局に赴いて下さい

※個人情報保護に関する法律により、ご記入頂いた個人情報については修了証の管理以外には使用致しません。

申 込 先 高田労働基準協会事務局
 〒943-0803 上越市春日野1-5-10
 TEL (025) 523-9595
 FAX (025) 522-9599